对主观价值理论的必要批判

作者：
Ernesto Mascarell Perez
独立研究员
mascarell1960@hotmail.com

*"**需要是生命所要求的**东西——**一种有限且健康的**补救。欲望是需要的海市蜃楼，通过比较和成瘾，永无止境。"*
—一门配得上这一名称的经济科学不能将两者混为一谈。

摘要

主观价值理论是奥地利学派和新古典经济学大部分的基石，它认为商品的价值源于个体的主观评价。本文基于三类证据对这一论断提出批判：（1）**生物学和心理学上**对需要（有限、可满足且健康）与欲望（无限、永不满足且常有害）的区分；（2）历史证明主观偏好并非自发形成，而是通过胁迫、欺骗和成瘾被系统性诱导（鸦片战争、殖民酒精政策、烟草业策略、制药病理化）；（3）亚当·**斯密关于那些相信当**权者善意之人的"**天真**"**的早期警告**。结论是，主观价值理论忽视了偏好形成中的权力不对称和客观需要的存在，因此它更像一种合法化意识形态，而非科学理论。本文提出以基于个人、社会和环境需要满足的客观价值标准来补充（或取代）它。

关键词： **主**观价值，人类需要，诱导欲望，亚当·**斯密**，**偏好操**纵，经济批判。

---

1. 引言

从卡尔·门格尔至今，主观价值理论主导了价格和交换的经济学解释。其吸引力显而易见：它从具体的个体出发，尊重其选择，并不强加外部标准。然而，本文捍卫一个令人不安的论点：主观价值理论在其激进表述中，是经验上不足且规范上

危险的。它不足是因为无法解释为什么同一个人在面对其客观健康依赖于水的生命需要（水）时，却对诱导欲望（奢侈酒）估值更低。它危险是因为，将偏好视为既定和至高无上的，它就合法化了任何欲望——无论多么病态或被操纵——只要它在市场上表达出来。

这种批评并不新鲜。早在《国富论》中，亚当·斯密就以非凡的先见之明警告过那些相信当权者善意之人的轻信。在第一卷第十一章中，他写道：

"然而，在任何特定贸易或制造业分支中，商人和制造商的利益在某些方面总是与公众利益不同，甚至常常相反。期望商人在没有任何干预的情况下，仅仅依靠他们自己的善意而为公共利益行事，是一种不可原谅的天真。补救办法是给予他们尽可能少的机会去违背共同利益。"（Smith，1776，作者自译）

斯密指出，拥有经济权力的人倾向于操纵市场和偏好以谋取自身利益。主观价值理论忽视了这种系统性操纵，因此陷入了斯密所谴责的同样天真。

---

2. 需要-欲望区分作为客观批判的基础

2.1 需要的三个尺度

遵循Mascarell（2026），我们可以区分出基于生物学共生原则的三个相互依存的真正人类需要尺度：

尺度	典型需要	关键特性
个人	生理、安全、身份、成长	可满足、普遍、健康
社会	依恋、认可、正义、合作	可满足、普遍、健康
环境	清洁的空气/水/土壤、庇护、流动、自然	可满足、普遍、健康

一个需要由三个操作标准来定义：（a）其满足产生福祉，其缺乏在任何健康人身上产生不适（普遍性）；（b）存在有限的内稳态阈值（可满足性）；（c）其满足不产生延迟损害或依赖（健康性）。

2.2 欲望：永不满足、特殊且常常病态

相比之下，欲望不符合这些条件。它们是永不满足的（越满足一个欲望，就越渴望更多），特殊的（依赖于社会比较和时尚），且常常有害（成瘾、中毒、环境崩溃）。下表总结了这种区别：

标准	需要	欲望
普遍性	**每个健康人都会感到福祉/不适**	**取决于社会和文化背景**
可满足性	**有限**阈值（内稳态）	**无限升**级（成瘾、比较）
健康性	**不**产生延迟损**害**	**可能中毒、造成依**赖、损害环**境**

2.3 需要的本体论**特征**

对客观主义的一个常见反对意见是“对一个人是需要，对另一个人可能是欲望”。**然而，生物学和跨文化**证据表明，某些匮乏在任何人类身上都会产生客观损害。

---

3. 偏好系统性操纵的历史证据

3.1 鸦片**战争与成瘾的强制**

1839**年至**1860**年**间，大英帝国对中国发动了两次战争，以强迫进口印度生产的鸦片。结果是，在先前不消费该毒品的民众中制造了数百万成瘾者。没有“**自**发的主观偏好”：**而是存在由**军事力量和强迫贸易所诱导的成瘾。主观价值理论如果应用于此案例，将不得不说鸦片对中国成瘾者“**主**观上很有价值”，**却掩盖了**该价值是疾病和暴力强加的症状这一事实。

3.2 酒精作为殖民武器

在澳大利亚、北美和其他殖民地区，欧洲列强系统性地利用酒精来削弱土著人口，以换取土地、毛皮和资源，并助长依赖。向土著人出售酒精是一项明确的社会解体政策。同样，酒精对一个依赖个体可能具有的高“**主**观价值”**不是中性数据，而是**统治策略的结果。

3.3 烟草公司与成瘾制造

在20世纪，烟草公司不仅隐瞒了烟草的致癌效应，还设计了具有精确尼古丁含量的卷烟以最大化成瘾性。它们投入数十亿美元用于针对女性、青年和发展中国家的广告。对于开始吸烟的青少年来说，烟草的"主观价值"并不反映自主偏好，而是为了利润而进行的社会工程运动的成功。

3.4 制药病理化

制药行业推动了将自然过程（更年期、悲伤、衰老、害羞）转化为可用终身药物治疗的"疾病"。最典型的案例是勃起功能障碍：1998年之前它并不作为大规模疾病存在；在伟哥上市和大规模营销活动之后，创造了一个之前并不存在的需求。这里的"主观价值"实际上是由定义疾病并销售疗法的行业制造的。

3.5 快时尚与计划性淘汰

时尚行业通过时装秀、杂志、社交媒体和名人每季制造新的欲望，说服消费者他们上一季的服装"过时了"，尽管它们仍然功能完好。电子产品中的计划性淘汰（不可更换电池、使设备变慢的更新）遵循同样的原则：制造永不满足的需求以倍增消费，带来巨大的环境成本。

3.6 社会解体的假说（1960-1980）

尽管有争议，但有文件记载的证据（新闻调查和部分解密材料）表明美国情报机构与毒品贩运有关联，以瓦解反抗性社会运动（尼加拉瓜的Contras事件和美国黑人社区的强效可卡因事件）。超越每个案件的真实性，相关之处在于，欲望可能被出于政治目的而诱导这一可能性本身就使任何将其视为自主偏好的理论失去合法性。

---

4. 亚当·斯密与激进主观主义的天真

引言中所引用的亚当·斯密的话至关重要，因为它来自一个不能被指控为反市场的人。斯密，经济自由主义之父，承认商人和制造商如果不受监管就会系统性地违背公共利益。主观价值理论从消费者主权和偏好中立性出发，忽视了这一警告。

往好里说，它是天真的；往坏里说，它是意识形态的：它服务于合法化任何市场结果——无论它多么源于操纵、成瘾或胁迫。

斯密不是一个激进主观主义者。在《道德情操论》（1759）中，**他清楚地区分了"社会性"（有益的）和"反社会性"（有害的）激情，并相信存在一个能**够客观判断行为的公正旁观者。从这个角度看，门格尔及其追随者的极端主观主义是斯密思想的退化，而非其顶峰。

---

5. 对价值理论的后果

5.1 主观价值作为不充分的描述

主观价值理论很好地解释了为什么一个成瘾者为其毒品付出高昂代价：因为他们主观上高度评价它。但它没有解释为什么这种评价是病态的，也没有解释为什么对成瘾者来说不拥有它会更好。它也没有解释为什么社会会监管或禁止某些市场（毒品、武器、器官），即使存在积极的主观评价。如果价值纯粹是主观的，那么任何禁令都是不合理的。

5.2 对客观价值标准的需求

历史和生物学证据表明，我们应该区分：

- **初级客观价值**：满足真正需要（个人、社会、环境）的价值。它是普遍的、可满足的和健康的。
- **次级主观价值**：赋予覆盖不必要或诱导欲望的商品的价值。这可以在监管框架内被容忍，但绝不能被视为等同于前者。

在实践中，这意味着在公共政策中优先考虑需要的满足（饮用水、营养食品、体面住房、社会纽带、绿色空间），而非最大化总主观估值（GDP）。这也意味着对有害欲望的诱导进行监管、征税或禁止：成瘾性广告、计划性淘汰、商业病理化。

---

6. 结论

卡尔·门格尔的主观价值理论尽管对于描述某些市场机制有用，但在经验上不足且在规范上危险。它不足是因为无法解释需要与欲望之间的区别，也无法解释历史上记录在案的偏好系统性操纵。它危险是因为，将所有估值都视为同等合法，它就合法化了胁迫、欺骗和成瘾的结果。

亚当·斯密在两个多世纪前就警告过，相信当权者的善意是一种"不可原谅的天真"。21世纪的经济学应该认真对待这一警告，并以基于人类、其社区及其自然环境的真实需要的客观价值理论来补充（或取代）激进主观主义。

参考文献

- Mascarell Perez, E. (2026). Escala de las necesidades humanas: fundamentos simbióticos, distinción entre necesidades y deseos, y una propuesta experimental. 可查阅：Internet Archive
- Menger, C. (1871). *Principios de economía política*. 马德里：Unión Editorial（1997年西班牙语版）。
- Smith, A. (1776). *An Inquiry into the Nature and Causes of the Wealth of Nations*. 伦敦：W. Strahan and T. Cadell.
- Smith, A. (1759). *The Theory of Moral Sentiments*. 伦敦：A. Millar.
- Volkow, N. D., Koob, G. F., & McLellan, A. T. (2016). Neurobiologic advances from the brain disease model of addiction. *New England Journal of Medicine*, 374(4), 363-371.
- Wilkinson, R., & Pickett, K. (2009). *The Spirit Level: Why More Equal Societies Almost Always Do Better*. 伦敦：Allen Lane.